

STUDIO RADIOLOGICO PANDOLFO S.R.L

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA

STAMPA PC

J 1 9 0 0 5 4 0 0 7 0 9 5 6 6 4 1

CODICE FISCALE

NON ESENTE CODICE ESENZIONE REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzate)

doc lombare
doc femorale

PRESCRIZIONE

Diagnosi : Osteoporosi in soggetto con.....

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI
TIPO DI RICETTA
DATA

CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO
CODICE NUMERO

NOTA CUF
NOTA CUF

SUGG. RICOV. ALTRO
U B D P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRE STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO
IMPORTI
TICKET
GALEN. DIE. CHIAM. ALTRO

Il paziente può accedere alla **DOC** o **MOC** in regime di convenzione nelle seguenti condizioni:

1. Ipogonadismo e/o menopausa precoce (< 45 anni) e chirurgica o chimica. Amenorrea prolungata (> 1 anno).
2. Trattamenti prolungati (> 6 mesi) corticosteroidi (> 5mg/die di prednisone equivalenti)
3. Trattamenti prolungati (> 3 mesi) con i seguenti farmaci:
 - Fenitoina
 - Fenobarbital
 - Eparina e analoghi
 - Terapia anticoagulante analoghi
4. Storia familiare (parentela di 1° grado) di fratture di femore e vertebrali
5. Riduzione dell'altezza del corpo vertebrale > o = a 4 mm.
6. Indice di massa corporea <19 kg/m
7. Endocrinopatie limitatamente a ipertiroidismo, iperparatiroidismo, morbo o sindrome di Cushing e maloassorbimento.
8. Precedenti fratture da fragilità (limitatamente a femore, colonna vertebrale, polso)

CONTROLLI SUCCESSIVI.

Un nuovo controllo densitometrico è consigliabile solo dopo un intervallo di 18 mesi, in presenza di precedente referto patologico con T-score > -1 DS.